

KLACHTFORMULIER VOOR NAASTBETROKKENEN LISTER

Naam naastbetrokkene: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____

e-mailadres: _____

Naastbetrokkene van:

Naam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Relatie tot de cliënt

- levenspartner of familielid
- medecliënt
- wettelijk vertegenwoordiger
- anders namelijk:

Wat is de klacht?

Is de cliënt op de hoogte van uw klacht?

Ja/nee

Tegen welke medewerker is uw klacht gericht?

Naam: _____

Lister locatie: _____

Functie: _____

Ja/nee

Wat kan er volgens u gedaan worden om de klacht op te lossen?

Datum:

handtekening naastbetrokkene:

De Klachtencommissie voor Cliënten en Naasten van Lister acht zorgvuldig omgaan met uw persoonsgegevens van groot belang. In de Privacyverklaring is haar privacy-beleid in deze vastgelegd. Deze verklaring is op de website van Lister te vinden.